

FBG Dörspe-Othetal  
Pieper-Keller-Str. 1  
51702 Bergneustadt

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Forstbetriebsgemeinschaft Dörspe-Othetal Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Forstbetriebsgemeinschaft Dörspe-Othetal auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Die Mandatsreferenznummer ist die Mitgliedsnummer.

Vorname und Name Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Vorname und Name bei  
abweichendem Kunden / Mitglied: \_\_\_\_\_

Kunden- bzw. Mitgliedsnummer: \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl und Ort: \_\_\_\_\_

Name Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

BIC Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

IBAN: DE \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift